



**Nachweis und Abrechnungsbogen für den Leistungsanbieter**

<b>Anwesenheit:</b> Einzelnachweis	<b>Monat:</b> _____
<b>Schülerin/Schüler:</b> _____	<b>Geboren am:</b> _____
<b>Schule:</b> _____	<b>Lernförderung:</b> Seiteneinsteiger

KW	Wochentag	Datum	Dauer	Unterschrift der Schülerin/des Schülers
	Mo		90 Min.	
	Di		90 Min.	
	Mi		90 Min.	
	Do		90 Min.	
	Fr		90 Min.	
	Mo		90 Min.	
	Di		90 Min.	
	Mi		90 Min.	
	Do		90 Min.	
	Fr		90 Min.	
	Mo		90 Min.	
	Di		90 Min.	
	Mi		90 Min.	
	Do		90 Min.	
	Fr		90 Min.	
	Mo		90 Min.	
	Di		90 Min.	
	Mi		90 Min.	
	Do		90 Min.	
	Fr		90 Min.	

Bestätigung der wahrheitsgemäßen Dokumentation der geleisteten Stunden und der ordnungsgemäßen Abrechnung (sachlich und rechnerisch richtig) durch die Schule mit maximaler Gruppengröße von 4 Kindern. Es ist bekannt, dass falsche Angaben zu Art oder Umfang der geleisteten Stunden einen Betrugstatbestand darstellen (§ 263 StGB).

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Schule  
Ich bitte aufgrund vorstehender Aufstellung um Zahlung von \_\_\_\_\_ € an:



Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Leistungsanbieters

Bitte nutzen Sie den Stundenplan wenn mehr als eine Gruppe an Ihrer Schule gefördert wird

Stundenplan für die Schule: \_\_\_\_\_

Gruppe	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1					
2					
3					
4					
5					
6					